WWW.SAPORIDASAPERE.IT

Club Enogastronomico "SAPORI DA SAPERE"

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Con la presente si richiede iscrizione al Club Enogastronomico "SAPORI DA SAPERE" con Sede legale e amministrativa in Via S. Maria n.1 - Avigliano Umbro (TR).

Recapito telefonico: 333/6145186 - Fax: 0744/933285 - Mail: saporidasapere@libero.it

Cognome _____Nome_____
Nato/a a _____Il_____
Residente a_____Via_____n°_____
Tel._____ _____CF._____
e-mail :___ _____Professione (facoltativo) _____

☐ **€. 30,00 per iscrizione al club** **Socio Ordinario Tessera N°_____**

☐ **€. 50,00 per iscrizione al club** **Socio Sostenitore Tessera N°_____**

Autorizzo il trattamento dei dati personali su esposti e pubblicazione di eventuali foto sul sito del club, ai sensi del D. Lgs n. 196/2003.

Firma

_____

RICEVUTA

Club Enogastronomico "SAPORI DA SAPERE"
recapito: saporidasapere@libero.it

Iscrizione N°_____/

Ricevo dal Sig./ra_____la somma di Euro_____per iscrizione
La presente oblazione viene elargita senza corrispettivo specifico ed è esente da IVA ai sensi dell'art.4 del D.P.R. n. 633/1972.

Il Segretario